



NO. NIVEL	ANO Y SEM	ENTRADA DEL AREA	LINEA	ESPECIAL	NOMBRE	AFILIADOS	ESTADO	REMUNERACION	MONTO	FECHA	CATEG	PRESUP	DEVENGADO	CONCEPTO	MONUMENTO	LUGAR	CARGO	FUNCION POR LA QUE CUPLERA	CANJE	AD	TIPO	FECHA	ORIGEN	PROFESION	FECHA ADMINISTRATIVO	MOTIVO	MONUMENTO
2017	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

